

早期低剂量腹膜透析对尿毒症患者残存肾功能的保护及微炎症状态的影响

李妮 金莎莎 蒙军平

(唐都医院 陕西西安 710038)

摘要:目的:探究在对尿毒症患者进行治疗时,应用早期低剂量腹膜透析对患者残余肾功能的保护以及微炎症状态改善的效果,分析其临床可用性。方法:将 2013 年 4 月至 2019 年 2 月间本院接治的糖尿病肾病尿毒症患者作为试验对象,确认患者知情且遵循自愿原则纳入 40 例患者作为实验对象,根据数字随机法将所有患者分为实验组和对照组,单组样本量设置为 20。对照组患者仅采用常规药物进行治疗,实验组患者则在常规药物治疗的基础上,加用早期低剂量腹膜透析进行治疗。对比两组患者的炎症状态和肾功能改善状态。结果:在治疗完成后,实验组患者的肾功能状况相较于对照组来说明显更优,数据对比差异显著($P < 0.05$)。同时实验组患者炎症指标低于对照组,提示患者的炎症状况恢复良好,组间对比差异显著($P < 0.05$)。结论:在对尿毒症患者进行治疗时,选择早期低剂量腹膜透析进行治疗,能够有助于保护患者残余的肾功能,对于患者体内微炎症状态的改善来说也有积极意义,具有较高的可用性,值得推广使用。

关键词:尿毒症;早期低剂量腹膜透析;肾功能;微炎症状态

肾脏替代是目前临床上对慢性肾脏疾病进行一体化治疗的主要环节,而腹膜透析在应用过程中能够对患者的残余肾功能进行保护,同时还能清除患者血液内的各种溶质[1]。本次研究中,探究在对尿毒症患者进行治疗时,应用早期低剂量腹膜透析对患者残余肾功能的保护以及微炎症状态改善的效果,分析其临床可用性,现将方法与步骤报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

将 2013 年 4 月至 2019 年 2 月间本院接治的糖尿病肾病尿毒症患者作为试验对象,确认患者知情且遵循自愿原则纳入 40 例患者作为实验对象,根据数字随机法将所有患者分为实验组和对照组,单组样本量设置为 20。实验组中患者的年龄信息值经统计为 36~72 (56.6 ± 5.1) 岁,所有患者中男女性别比例为 (11:9);对照组中患者的年龄信息值经统计为 38~75 (58.9 ± 4.8) 岁,所有患者中男女性别比例为 (10:10)。

所有患者在入院时资料纳入我院数据库中,由统计人员进行资料分析,确认患者个体状况稳定,基本资料录入 Excel 表格分析后未见明显差异,可比性良好 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

所有患者在入院时进行常规健康宣教和饮食指导。对照组患者单纯应用药物作为治疗方案,患者在康复期间保持优质低蛋白、高热量以及适量的维生素应用,并积极治疗患者存在的原发病症,尽可能纠正患者的贫血状况,改善患者的酸碱平衡紊乱,做好患者心功能的保护,患者在治疗时需要尽可能对症治疗。

实验组患者在常规药物治疗的基础上,加用早期低剂量腹膜透析进行治疗。患者每日透析剂量设置为 4000~6000ml,并选择 1.5% 的透析液进行透析,同时根据患者液体平衡状况和 2.5% 的腹膜透析液酌情进行调整。患者每周治疗时间控制在 4~5 天。

1.3 评价标准

在治疗完成后,对患者肾功能指标进行统计,同时对患者体内炎症指标进行检测,通过对肾功能指标和炎症指标进行分析来探究患者的治疗效果。

1.4 统计学方法

本次研究中应用统计学软件 SPSS22.0 For windows 对数据进行统计调查。各项操作按照我院相关规章制度,由同组检验人员进行。实验中 (年龄、评分值) 选择 t 值对数据进行检验,计数资料选择 χ^2 值进行检验,以 $P < 0.05$ 作为数据差异界限,说明统计学差异存在。

2 结果

2.1 在治疗完成后,实验组患者的肾功能状况相较于对照组来说明显更优,数据对比差异显著 ($P < 0.05$)。详情见表 1。

表 1 两组患者治疗后肾功能指标对比

组别	肌酐 ($\mu\text{mol/L}$)	BNP (pg/mL)	尿素氮 (mmol/L)
对照组 (n=20)	119.41 ± 11.64	863.96 ± 115.64	15.96 ± 1.65
实验组 (n=20)	94.47 ± 9.35	209.88 ± 51.63	7.51 ± 2.68

2.2 本次研究成果显示,同时实验组患者炎症指标低于对照组,提示患者的炎症状况恢复良好,组间对比差异显著 ($P < 0.05$),详情见表 2。

表 2 两组患者炎症指标对比

组别	TNF- α (ng/ml)	CRP (mg/ml)	IL-6 (pg/ml)
对照组 (n=20)	15.32 ± 2.1	19.14 ± 1.6	17.61 ± 2.98
实验组 (n=20)	12.14 ± 2.0	12.35 ± 1.2	12.39 ± 3.21

3 讨论

肾功能衰竭患者在发病后,患者的肾脏功能会受到极大的损伤,但患者依旧会在一定程度上保存一定的残余肾功能,而做好患者的炎症状态改善是近年来治疗方案中的关键内容[4]。

肾功能衰竭患者进行治疗时,选择合适的时机进行有效的肾脏替代治疗,能够有助于保护患者的生命安全,进一步改善患者的生活质量,这是现代临床公认的医疗方式[5]。相较于常规的血液透析来说,腹膜透析在应用过程中能够有助于消除患者血液内的中、大分子毒素,能够直接在家中进行治疗,具有较好的应用价值。对于肾衰竭患者来说,残余肾功能能够有助于维持患者的体液平衡,保护患者的正常营养摄入状态,使患者体内的毒素得到一定的控制。而腹膜透析则能够在一定程度上对患者采取肾功能进行保护[6]。同时保证有效的低剂量腹膜透析,能够改善患者的贫血状况,这种治疗方案还能够改善患者的相关并发症,使患者体内的炎症状态得到控制,避免对患者的机体功能造成过度损伤。

综上所述,在对尿毒症患者进行治疗时,选择早期低剂量腹膜透析进行治疗,能够有助于保护患者残余的肾功能,对于患者体内微炎症状态的改善来说也有积极意义,具有较高的可用性,值得推广使用。

参考文献

- [1]黄维国.连续肾脏替代疗法治疗尿毒症合并心力衰竭的临床观察[J].中国民间疗法,2019(21):72-73
- [2]杨茜琳.肾脏替代疗法与自动腹膜透析治疗重症急性肾衰竭效果研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(26):191+196.
- [3]刘力君.不同透析方式对尿毒症患者钙磷代谢影响的临床效果及有效率影响分析[J].世界复合医学,2019,5(09):35-38.

作者简介:

姓名:李妮 出生年月:1988 年 10 月 10 日 性别:女 籍贯:陕西 单位级别:市三甲 科室:肾脏内科 民族:汉 学历:本科 研究方向:腹膜透析 职称:初级 单位:空军军医大学唐都医院地址:陕西省西安市灞桥区唐都医院 邮编:710038